



西26016変更

2026年10月

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記検査項目におきまして、測定機器および測定試薬の変更に伴い検査内容を変更させていただくこととなりましたので、ご案内いたします。

ご利用の先生方には何卒ご了承賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

■ 対象項目および変更日

【変更日】2027年4月1日(木)受付分より

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	検査案内掲載頁	備考
0590	ヒト脳性ナトリウム利尿ペプチド前駆体N端フラグメント (NT-proBNP)	検査方法	CLEIA	ECLIA	P24	測定機器および測定試薬の変更に伴う、検査法、基準値、報告範囲の変更
		基準値 (単位)	125未満 (pg/mL)	125以下 (pg/mL)		
		報告範囲	10未満、10～49999、50000以上	6未満、6～34999、35000以上		

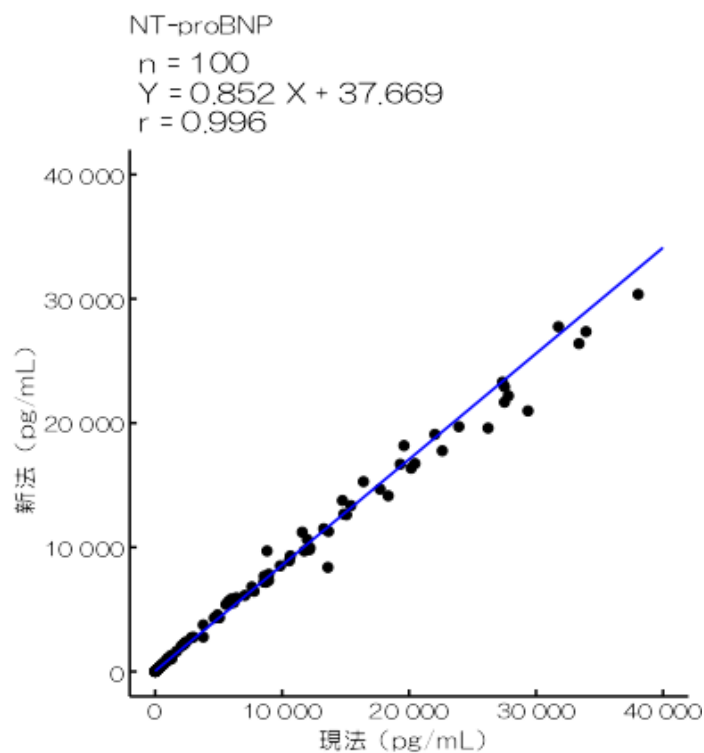
以上

検査のご依頼に関するご不明な点やご要望等につきましては、弊社営業担当または学術インフォメーションまでお問い合わせ下さい。TEL:075-631-6230



■ 現法との比較

(全体)



(1000pg/mL以下)

